

اینجانب : فرزند : با کد ملی :

با شماره دانشجویی/نظام پزشکی : شماره تماس:

آدرس: کد پستی :

متعهد هستم مبلغ را بابت خرید محصول/محصولات :

پرداخت کنم. از مبلغ ذکر شده 50 درصد آن را به عنوان پیش پرداخت در تاریخ : / / 1401

پرداخت کردم و 25 درصد مابقی آن مبلغ را (45 روز بعد از پرداخت اول) در تاریخ: / / 1401

و 25 درصد نهایی مبلغ را (90 روز بعد از پرداخت اول) در تاریخ : / / 1401 پرداخت خواهم

کرد.

اینجانب متعهد میشوم در صورت عدم پرداخت در تاریخ های یاد شده "پ نشر" حق مسدود کردن

دسترسی اینجانب را به محصولات خریداری شده دارد و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت و

"پ نشر" هزینه پرداخت شده تا آن تاریخ را عودت نخواهد داد.

چنانچه پس از گذشت تاریخ های ذکر شده مبلغ درج شده را پرداخت کنم، در صورتی که قیمت

محصول خریداری شده افزایش نداشته باشد، به صلاح دید "پ نشر" امکان دسترسی مجدد خواهد

بود.

امضا/ اثر انگشت